

**Festival Internazionale del VideoRacconto
di Promozione Territoriale
I EDIZIONE**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE / ENTRY FORM
(da compilare in tutte le sue parti in italiano o inglese)

Informazioni generali

Titolo originale:

Anno di produzione:

Regista:

Indirizzo:

tel:

e-mail:

data e luogo di nascita:

Produzione:

indirizzo:

tel:

e-mail:

Distribuzione:

indirizzo:

tel:

e-mail:

Durata:

colore / b&n:

Formato originale:

Lingua dei dialoghi e del commento:

Sottotitoli in: italiano / inglese

Collaboratori artistici e tecnici

sceneggiatura/testo:

cast:

fotografia:

montaggio:

musica:

sponsor:

Il video presentato è opera prima: si /no

Il video ha partecipato ad altri festival? si/no

Se sì specificare quali:

Sinossi:

Biofilmografia dell'autore:

Come sei venuto a conoscenza del Festival Internazionale del VideoRacconto?

Il sottoscritto dichiara di detenere la proprietà dei diritti musicali e/o di possedere la liberatoria dell'autore o degli autori. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento del Festival e di accettarlo integralmente. Dichiara inoltre di autorizzare gli enti organizzatori del Festival ad utilizzare il filmato per gli usi connessi alla manifestazione, e di cedere i diritti di utilizzazione del filmato affinché possa essere impiegato in attività culturali e senza scopo di lucro. I dati personali saranno trattati secondo quanto previsto dalla legge n. 196 per finalità funzionali alla manifestazione.

Firma

Data